맞춤형 복지급여 보조인력(기간제 근로) 참여 신청서

※ 접수번호	기입하지 않음

<table>
<tr><td>신청분야</td><td colspan="5">맞춤형 복지급여 보조인력</td></tr>
<tr><td rowspan="3">사 진</td><td>성 명</td><td></td><td rowspan="2">연락처</td><td colspan="2">(전화)</td></tr>
<tr><td colspan="2">(E-Mail)</td></tr>
<tr><td>주민등록번호</td><td colspan="3">(만 세)</td></tr>
<tr><td>주 소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>가 족 관 계</td><td colspan="5">□ 부 □ 모 □ 배우자 □ 형제 □ 자녀</td></tr>
<tr><td>최 종 학 력</td><td colspan="5">□ 초졸 □ 중졸 □ 고졸 □ 전문대졸 □ 대졸이상</td></tr>
<tr><td rowspan="4">경 력 사 항</td><td colspan="5">(~)</td></tr>
<tr><td colspan="5">(~)</td></tr>
<tr><td colspan="5">(~)</td></tr>
<tr><td colspan="5">(~)</td></tr>
<tr><td>소지자격 또는 면허증</td><td colspan="2">1)
2)</td><td>차량소유 (세대원)</td><td colspan="2">□ 무 □ 유 (차종:)</td></tr>
<tr><td>행정보조업무 참여 경험</td><td colspan="5">□ 무 □ 유 (읍면동 : 기간 : 사업내용 :)</td></tr>
<tr><td>주 거 형 태</td><td colspan="2">□ 자택 □ 전세 □ 월세 □ 기타</td><td>생활정도</td><td colspan="2">□ 상 □ 중 □ 하</td></tr>
<tr><td colspan="6">위와 같이 맞춤형복지급여 행정보조업무에 참여하고자 신청하며, 기재사항은 사실과 다름 없음을 확인합니다.

년 월 일

신청인 성명 (서명 또는 인)</td></tr>
<tr><td colspan="6">(사업수행기관명) 귀하</td></tr>
</table>